



INSTITUTO SANITAS S. A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCCIO 01260 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: sanitas@sanitas.cl

R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 552118

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORP.MUN.DES.SOCIAL CALAMA

R.U.T : 70954900-6

GIRO : VENTA DE MEDICAMENTOS

DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

EMP.DE VTAS. : VIRGINIA CASTILLO PAVEZ (176)

COND. DE VENTA : Crédito 90 días

FECHA : 11-01-2021

CÓDIGO CLIENTE : 709549006C

ORDEN DE COMPRA : 621-753-SE19

DOCTO. DE VENTA : 305544491

DESPACHO

DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST ENERO 4500020848 F.TOPE 08012021 Basado en Pedidos de cliente 84842. Basado en Entregas 88357.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT5088	FERRANIM CLINICO 600 CAPS.BLANDAS (CLOVER)	41	S0516	31/05/2022	28.800	0	1.180.800

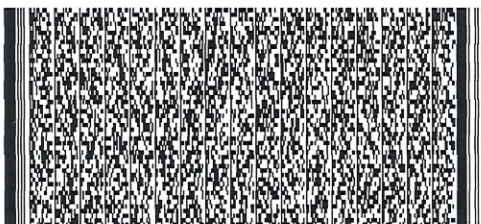
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS pesos.-

Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."

NETO 1.180.800

I.V.A 19% 224.352

TOTAL 1.405.152



Timbre Electrónico S.I.I.
Res.80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre:

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Firma:



"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Sanitas®

INSTITUTO SANITAS S. A.

FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICAMENTOS

AV. AMÉRICO VESPUCIO 01260 - QUILICURA

FONO: (56-2) 2444 6600 FAX: (56-2) 2444 6651

CASILLA 2917 - SANTIAGO - CHILE

E-mail: sanitas@sanitas.cl



R.U.T.: 90.073.000-4

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº 553918

S.I.I. - SANTIAGO NORTE

NOMBRE : CORP.MUN.DES.SOCIAL CALAMA

R.U.T : 70954900-6

GIRO : VENTA DE MEDICAMENTOS

DIRECCIÓN : AVDA. BDO. O'HIGGINS 1155

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

EMP.DE VTAS. : VIRGINIA CASTILLO PAVEZ (176)

COND. DE VENTA : Crédito 90 días

FECHA : 05-02-2021

CÓDIGO CLIENTE : 709549006C

ORDEN DE COMPRA : 621-753-SE19

DOCTO. DE VENTA : 305574958

DESPACHO

DIRECCIÓN : PEINE 766, VILLA CASPANA

COMUNA : CALAMA

CIUDAD : CALAMA

OBSERVACIONES:

CORP MUNIC CALAMA BODEGA PROGRAMA INTERMEDIACION CENABAST FEBRERO 4500020848 F.TOPE 05022021 Basado en Pedidos de cliente 86817. Basado en Entregas 90121.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENC.	PRECIO UNITARIO	DESC. UNITARIO	TOTAL
S-PT5088	FERRANIM CLINICO 600 CAPS.BLANDAS (CLOVER)	41	S0518	31/05/2022	28.800	0	1.180.800

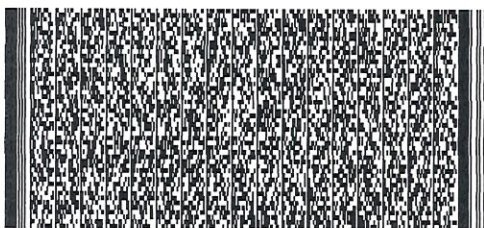
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS pesos.-

NETO 1.180.800

I.V.A 19% 224.352

TOTAL 1.405.152

Agradecemos extender cheque nominativo y cruzado a "INSTITUTO SANITAS S. A."



Timbre Electrónico S.I.I.
Res.80 de 22-08-2014
Verifique documento: www.sii.cl

Nombre:

R.U.T.:

Fecha:

Recinto:

Firma:



"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202100000224 A 202100000224

Fecha Emisión : 08/01/2021 A 08/01/2021

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202100000224	90073000-4	2021000229	08/01/2021	82			
20001098	ACIDO FOLICO 600 CPS. BLANDAS (CLOVER)						
	0004101	DROGUERIA CENTRAL	82	2,361,600	448,704	2,810,304	

Total Neto : 2,361,600

Total IVA : 448,704

Total : 2,810,304

Rut

Firma

Nombre


RUBÉN FRIAS VARAS
RUT: 15.825.640-1
QUIMICO FARMACEUTICO

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

SE ADJUNTA MEMO N° 028.

Recibido Conforme

MEMO N° 028/21.-
CALAMA, 12 de Marzo del 2021.-

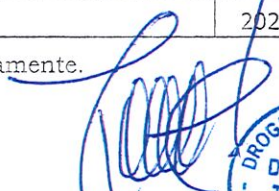
DE : DIRECTOR TÉCNICO DROGUERÍA CENTRAL.
Q.F. RUBEN FRIAS VARAS.

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO ADMINISTRACION COMDES.
SR. CARLOS YUENG ASPETI.

1. Mediante el presente y según lo acordado, adjunto envío a usted mandato y facturas correspondientes a programación CENABAST 2021, en relación a Droguería Central APS, con el objetivo de iniciar proceso de pago según corresponda.

PROVEEDOR	FACT. N°	N° DISTRIB. (O/C)
Socofar S.A.	10698685	20210000219
Difem	350754-351391	20210000221
Difem	361600-365567-377916-378361	20210000220
Lab. Pasteur	647286-650820-658736-650818-658735-650819-650817	20210000222
Ethon Pharmaceuticals	242471-239571-242533-239388	20210000223
Salles Zapata y Cía Ltda.	41402-41791-42347	20210000225
Instituto Sanitas	552118-553918	20210000224
Arama Natural Products	143319-144165-144164-141819-144163	20210000226
Mauricio Alfaro (Labofar)	43455-44016	20210000227
Pfizer Chile S.A.	343341-345968	20210000228
Lab. Andrómaco	890657-893525	20210000229
Munnich Pharma Medical	164257-163300-164721	20210000230
Lab. Biosano S.A.	196385-197729-199541-197730-199535	20210000231
Grunenthal Chile Ltda.	119672-119740-119795-119973	20210000235
Pharma Network SpA	65459-66619-65458-66618	20210000237
Lab. Sanderson	1326157-1320462-1326159-1326158-132160	20210000238
Chemopharma S.A.	364450-367700	20210000239
Fresenius Kabi Chile Ltda.	1155286-1158201	20210000240
Meditex SpA	335-500	20210000241
Comercial RM SpA.	30970-32848	20210000242
Lab. Silesia	415123	20210000243
Reuter S.A.	765745	20210000244
Ethon Pharmaceuticals	245538	20210000245

2. Para su conocimiento y fines pertinentes, saluda atentamente.


Q.F. RUBEN FRIAS VARAS
DIRECTOR TÉCNICO
DROGUERÍA CENTRAL COMDES

